**Министерство здравоохранения Ростовской области**

**государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Ростовской области «Ростовский базовый медицинский колледж»**

**ПМ.07 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих**

**(Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными)**

**МДК.07.01. «Безопасная среда для пациента и персонала»**

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ**

**КОМПЛЕКС**

**ПО ТЕМЕ:**

**Философия сестринского дела.**

**Основные потребности человека.**

**Модели сестринского дела**

**Ростов-на-Дону**

***Мотивация***

В начале 90-х годов в России началась реформа сестринского дела. В августе 1993г., в подмосковном поселке Голицино состоялась первая Всероссийская научно – практическая конференция по реформе сестринского дела под девизом: «Новые сестры для новой России».

Сущность реформы заключалась в стремлении медицинских сестер обрести профессиональную самостоятельность, независимость и самодостаточность в ряду других медицинских профессий. Принятый на конференции программный документ «Философия сестринского дела в России» отражает взгляды Российских медицинских сестер на основные ценности и перспективы их профессии, раскрывает перед обществом профессиональное мировоззрение.

У медицинских сестер и врачей общие цели – это здоровье и благополучие пациента, но каждый идет к достижению цели своим путем: врач через диагностику и лечение, а сестра – обеспечивая уход за пациентом и решая его проблемы. Проблемы пациента возникают в связи с нарушением удовлетворения его потребностей. Неудовлетворенная потребность порождает проблемы. Медицинская сестра должны быть знакома с современными теориями и классификациями основных потребностей человека: А. Маслоу, Мак-Клелланда и др. для своевременного выявления нарушенных потребностей человека.

Обеспечивая уход, медицинская сестра может взять за основу модели сестринского дела: В.Хендерсон, Д.Орем. В основе моделей – потребности человека. Выбор модели зависит от невозможности пациента удовлетворить свои те или иные потребности. Медицинская сестра может использовать несколько моделей сестринского дела.

В основе каждой модели – различия в понимании потребностей пациента и роли медицинской сестры.

**План теоретического занятия № 3**

**МДК.07.01. «Безопасная среда для пациента и персонала»**

**Тема занятия:** **«Философия сестринского дела. Основные потребности человека. Модели сестринского дела».**

**Методы:** индуктивный, наглядный, частично – поисковый.

**Тип занятия:** передача и усвоение новых знаний.

**Вид занятия:** лекция.

**Освоение общих компетенций:**

**ОК 1**. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

**ОК 2.** Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем.

**ОК 3.** Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты работы.

**Освоение профессиональных компетенций:**

**ПК 7.1.** Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.

**ПК 7.2.** Соблюдать принципы профессиональной этики.

**Цели занятия:**

**Учебные:**

* дать определение философии сестринского дела;
* изучить содержание философии сестринского дела, ее основные принципы;
* определить фундаментальные понятия философии сестринского дела;
* рассмотреть этические элементы философии сестринского дела: обязанности, ценности, добродетели;
* изучить основные теории и классификации потребностей;
* рассмотреть основные представления о моделях и системах ценностей сестринского дела;
* формировать профессиональные компетенцииПК 7.1, ПК 7.2; формировать умение воспринимать и систематизировать учебный материал.

**Развивающие:**

развивать:

* умение конспектировать полученную информацию;
* коммуникативные умения;
* логическое и клиническое мышление.

**Воспитательные:**

воспитывать:

- стремление к этическим ценностям, добродетелям;

- чувство ответственности и уважения к правам пациента.

- формировать ОК 1, ОК 2, ОК 3.

**Внутрипредметные связи:**

- ***основы биомедицинской этики*** – уважение прав пациента и соблюдение основных принципов биоэтики;

- ***профессиональное общение*** – использование вербальной и невербальной коммуникации.

**Интегративные связи:**

***психология***: умение общаться с пациентом

**Обеспечение занятия:**

* мультимедийная презентация;
* учебно-программная документация: ФГОС СПО по специальности Лечебное дело, рабочая программа, тематический план;
* методические материалы – ориентационный лист информационного блока для студентов;
* технические средства обучения –мультимедийный комплект.

**Информационное обеспечение:**

***Основная:***

1. Двойников С.И. , Аббясов И.Х. Основы сестринского дела. Академия, 2007 г.

2. Кулешова Л.И., Пустоветова Е.В. Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии; под общей ред. В.В. Морозова. Ростов н/Д: Феникс, 2015. – стр.104-111, 116-124, 129-134.

3. Обуховец Т.П., Чернова О.В. Основы сестринского дела; под редакцией Кабарухина Б.В. – Изд. 22-е – Ростов н/Д: Феникс, 2015 г.

***Дополнительная:***

1. Харди И. Врач, сестра, больной. Психология работы с больным. Издательство Академии Наук Венгрии. Будапешт, 1988 г.
2. Пименова М.А. Медицинская сестра и пациент: трудности общения // Сестринское дело № 3 2013 г., стр. 25-27.
3. Этический Кодекс медицинских сестер России.

**Информационные электронные ресурсы:** cеть Интернет:

* медицинская библиотека Webmedinfo.ru
* поисковый сервер Google ([www.google.com](http://www.google.com))
* википедия - свободная многоязычная энциклопедия ([www.wikipedia.org](http://www.wikipedia.org))
* словарь на Яндекс (<http://slovari.yandex.ru/>)
* мirknig.com - архив электронных книг и журналов.

**Структура и содержание занятия**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Содержание учебного материала | Результаты освоения ОК, ПК | Основные показатели, оценка результатов | Время, мин | Формы и методы контроля и оценки |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| I | Организационная часть: приветствие, внешний вид, готовность к занятию, проверка отсутствующих | ОК 1 | демонстрация интереса к занятию, демонстрация интереса к будущей профессии | 3 | Наблюдение за деятельностью студентов в период подготовки к началу занятия |
| II | Сообщение темы, целей, плана занятия | ОК 2  ПК 7.1  ПК 7.2 | Обоснование  значимости  программного документа «Философия сестринского дела», теорий основных потребностей человека и моделей сестринского дела: В. Хендерсон,  Д. Орем. | 5 | Наблюдение и оценка способности анализировать полученную информацию |
| III | Изложение учебного материала:  1. Философия сестринского дела.  2. Содержание философии СД, ее основные принципы.  3. Фундаментальные понятия философии сестринского дела.  4. Этические элементы философии сестринского дела. 5.Уровни деятельности медсестер.  6. Функции и задачи философии СД.  7. Основные теории и классификации потребностей.  8. Роль медсестры в восстановлении и поддержании независимости пациента в удовлетворении его основных потребностей.  9. Значение моделей сестринского дела.  10. Модели сестринского дела: В. Хендерсон, Д.Орем.  11. Уровни основных потребностей по А.Маслоу. | ОК 1  ОК 2  ОК 3  ПК 7.1  ПК 7.2 | демонстрация способности воспринимать и усваивать учебную информацию | 75 | Наблюдение за деятельностью студентов в процессе обучения и восприятия новой информации |
| IV | Закрепление информационного блока | ОК 1  ОК 2  ОК 3  ПК 7.1  ПК 7.2 | демонстрация результатов освоения полученной информации | 5 | анализ и оценка усвоения материала |
| V | Домашнее задание  Тема Профессиональное общение.  1. Работа с учебником Л.И.Кулешова, Е.В.Пустоветова «Основы СД»:  изучение информационного блока, стр. 63-73. | ОК 4 | проявление интереса к учебному материалу | 2 | Оценка возможностей студентов работать с информационными источниками |

**Информационный лист ориентации**

**Тема занятия:** «Философия сестринского дела. Основные потребности человека. Модели сестринского дела».

**Студент должен знать:**

1. Основные понятия философии СД: сестринское дело, здоровье, пациент, окружающая среда.

2. Содержание философии сестринского дела.

3. Принципы и этические элементы философии сестринского дела.

4. Программный документ «Философия сестринского дела» в России.

5. Понятие потребностей. Характеристики основных потребностей человека.

6. Основные теории и классификации потребностей.

7. Роль медсестры в восстановлении и поддержании независимости пациента в удовлетворении его основных потребностей.

8. Основные положения модели сестринского дела: В.Хендерсон, Д.Орем.

9. Значение моделей сестринского дела для развития сестринской специальности.

10. Взаимосвязь основных потребностей человека по А.Маслоу и видов повседневной деятельности по модели В. Хендерсон.

**План занятия:**

1. Философия сестринского дела.

2. Основные принципы философии сестринского дела.

3.Фундаментальные понятия философии сестринского дела: сестринское дело, здоровье, пациент и окружающая среда

4. Этические элементы философии сестринского дела: обязанности, ценности, добродетели.

5. Уровни деятельности медсестер.

6. Функции и задачи философии сестринского дела.

7. Понятие потребности.

8. Основные теории и классификации потребностей

9. Роль медсестры в восстановлении и поддержании независимости пациента в удовлетворении его основных потребностей.

10. Модели сестринского дела: В. Хендерсон, Д.Орем.

11. Взаимосвязь основных потребностей человека по А.Маслоу и видов повседневной деятельности по модели В. Хендерсон.

В результате изучения нового материала осваиваются общие и профессиональные компетенции:

**Освоение общих компетенций:**

**ОК 1.** Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

**ОК 2.** Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем.

**ОК 3.** Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты работы.

**Освоение профессиональных компетенций:**

**ПК 7.1.** Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.

**ПК 7.2.** Соблюдать принципы профессиональной этики.

**Домашнее задание**

**Тема:**  Профессиональное общение.

1. Работа с учебником Л.И.Кулешова, Е.В.Пустоветова «Основы сестринского дела»:

- изучение информационного блока, стр. 63-73.

- ответы на контрольные вопросы стр. 74.

**Лекция**

**Философия сестринского дела**. **Основные потребности человека.**

**Модели сестринского дела»**

Философия сестринского дела является частью общей философии и пред­ставляет собой систему взглядов на взаимоотношения между сестрой, пациентом и окру­жающей средой. Она основана на общечеловеческих принципах этики и морали. В центре этой философии стоит человек.

**Основные принципы философии сестринского дела:**

уважение прав

уважение достоинства пациента

уважение к жизни

Философия сестринского дела включает **четыре фундаментальных понятия:**

**сестринское дело** – часть медицинского ухода за здоровьем, наука и искусство, направленные на решение существующих и потенциальных проблем со здоровьем в усло­виях изменения окружающей среды;

**пациент** – человек (индивид), нуждающийся в сестринском уходе и получающий его;

**здоровье** – это динамическая гармония личности с окружающей средой, достигну­тая посредством адаптации;

**окружающая среда** – совокупность природных, социальных, психологических и духовных факторов и показателей, затрагивающих активность человека.

**Этические элементы философии сестринского дела**

**Добродетели**

-знания

-умения

-сострадание

-жалость

-милосердие

-сотрудничество

**Ценности**

-независимость

-профессионализм

-здоровье

-здоровая окруж. среда

-ответственность

-достоинство

-забота (уход)

**Обязанности**

-уважать пациента

-говорить правду

-делать добро

-не причинять вреда

-держать слово

-быть преданной

-уважать обязательства других

-сотрудничать

**ни деятельности медицинской**

**Уровни деятельности медицинской сестры**

укрепление здоровья

восстановление утраченных функций

профилактика болезней и травм

облегчение страданий

**Функции и задачи философии сестринского дела**

**Сестринская практика:**

-профессионализм

-научность

-новые мед. технологии

-стандартизация

- проф. уровень

**Сестринский уход:**

-профилактика

-лечение

-реабилитация

-консультация

-психологическая поддержка

**Функции сестринского дела:**

**Обучение:**

-пациентов

-членов семьи

-родственников

-близких людей

**Координация мед. и других служб:**

-лечебных

-диагностических

-социальных

-психологических

**-**коллег

-друзей

Консолидирование усилий по мед. обслуживанию

Высокий уровень мед. информации

Научно – исследовательская работа

Развитие и расширение резервов по работе с кадрами

Разработка и внедрение новых технологий

Создание стандартов

качества

Повышение квалификации и профессиональных навыков персонала

Консультативная

сестринская помощь

Санпросвет-

и профилактическая

работа

**Основные потребности человека**

**Потребность -** осознаваемый психологический или физиологический дефицит чего-либо, отражаемый в восприятии человека.

Возможность удовлетворять потребности зависит от следующих **факторов**: воз­раст, окружающая среда, знания, умения, желания и способности самого человека.

Потребности могут быть и неосознанными, в форме влечений. Человек только чув­ствует, что ему чего-то недостает или испытывает состояние напряженности и беспокой­ства.

**Иерархия потребностей человека по А.Маслоу**

В 1943 году американский психолог А.Маслоу проводил исследования побуди­тельных мотивов поведения человека и разработал одну из теорий потребностей человека. Он классифицировал потребности по иерархической системе – от физиологических до потребностей духовных.

А. Маслоу изобразил уровни потребностей в виде пирамиды, основу (фундамент) которой составили физиологические потребности – т.е. жизнеобеспе­чивающие.

1 уровень – **физиологические потребности** (дышать, есть, пить, выделять и т д.).

2 уровень – **потребности безопасности и защищенности** (дом, одежда).

3 уровень **– социальные потребности** (семья, друзья, любовь, работа, общение).

4 уровень – **потребности в уважении окружающих** (престиж, признание, успех).

5 уровень – **потребности самовыражения, самоактуализации** – выражение са­мого себя, реализация потенциальных возможностей человека.

Первые два уровня А.Маслоу определил как низшие, 3, 4 и 5 уровни – высшие.

**Теория В.Хендерсон**

Основу теории В.Хендерсон составляет понятие **жизненных потребностей чело­века.** Одно из непременных условий этой модели – участие самого пациента в планиро­вании и осуществлении ухода.

Согласно В.Хендерсон, пациент имеет фундаментальные потребности, являющиеся одинаковыми для всех людей. Она акцентирует внимание сестринского персонала на биологических, психологических, социальных потребностях.

**14 фундаментальных потребностей:**

1. нормально дышать;
2. употреблять достаточное количество жидкости и пищи;
3. выделять из организма продукты жизнедеятельности;
4. двигаться и поддерживать нужное положение;
5. спать и отдыхать;
6. самостоятельно одеваться и раздеваться, выбирать одежду;
7. поддерживать температуру тела в нормальных пределах;
8. соблюдать личную гигиену, заботиться о внешнем виде;
9. обеспечивать свою безопасность и не создавать опасности для людей;
10. поддерживать общение с другими людьми;
11. отправлять религиозные обряды в соответствии со своей верой;
12. заниматься любимой работой;
13. отдыхать, принимать участие в развлечениях, играх;
14. удовлетворять свою любознательность, помогающую нормально развиваться.

Здоровый человек не испытывает трудностей при удовлетворении этих потребно­стей. Проблемы, требующие сестринского вмешательства, возникают в том случае, когда человек в силу каких-то обстоятельств не в состоянии осуществить уход за собой.

В отличие от А.Маслоу, В.Хендерсон отвергает иерархию потребностей и считает, что сам пациент определяет приоритетность нарушенных потребностей. Только в состоя­нии очень высокой зависимости пациента, у сестры имеются оправдательные мотивы для принятия решения, что для него является благом.

***Цель сестринского ухода*** – восстановление независимости пациента.

**Теория Д.Орэм**

Основу теории Д.Орем составляет понятие **«уход за собой» .** Она уделяет большое внимание **личной ответственности человека за состояние собственного здоровья**. Со­гласно Д.Орэм, пациент – единая функциональная система, имеющая мотивацию к само­уходу. Человек осуществляет самоуход независимо от того, здоров он или болен, то есть его возможности и потребности в самоуходе должны быть в равновесии.

Д.Орем выделяет **три группы потребностей** в самоуходе:

**1**. **Универсальные**.

**2. Потребности, связанные с фазой развития.**

**3. Потребности, связанные с нарушением здоровья.**

Сестринское вмешательство направлено на выявление дефицита самоухода и его причины, которые могут быть связаны с уровнем и стадией развития, а также с прошлым жизненным опытом пациента. Д.Орэм считает, что только определив требования и воз­можности пациента к самоуходу, можно принимать решение о планировании ухода.

**Мотивы деятельности людей**

**(из философии буддизма)**

Может и прав **Будда**, считая, что стремление к воплощению желания, является ис­точником всех проблем, осложняющих жизнь людей. Люди строят свою жизнь так, чтобы чего-то достичь, что-то приобрести, хотят жить, наслаждаясь и властвуя над другими, стремятся к своему превосходству. Но не все они добиваются исполнения своих желаний, ибо желания зачастую превосходят возможность их исполнения.

Кроме того, желания одних могут входить в противоречие с желаниями дру­гих. И даже исполненное желание не приносит ожидаемого ощущения счастья, ибо на смену ему рождаются новые.

Следовательно, любое желание – исполненное и неисполненное – является причиной страдания и для того, чтобы обрести внутреннюю свободу и душевный покой, человек должен избавиться от всех своих желаний как «неверного состояния разума».

**Таким образом**, мотивом деятельности людей служит желание удовлетворить эти потребности. И это не только философия буддизма. В современном мире существует множество теорий о потребностях человека и практически во всех теориях мотивом деятельности людей является удовлетворение потребностей.

**Глоссарий**

**Иерархия –** расположение элементов в порядке от высшего к низшему.

**Концепция –** системе взглядов, определенный способ понимания каких-либо явлений, процессов, основная точка зрения, конструктивный принцип различных видов дея­тельности.

**Миссия сестринского дела (ВОЗ) –** оказание помощи индивидуумам и группам населения в определении и реализации их физического, психического и социального по­тенциала в соответствии со средой, в которой они живут и работают.

**Модель –** образец (эталон, шаблон).

**Мотивация** – побуждение.

**Окружающая среда –** совокупность природных, социальных, психологических и духовных факторов и показателей, затрагивающихся активностью человека.

**Поведение человека –** взаимодействие с окружающей средой, включающее двигательную активность и ориентацию по отношению к этой среде.

**Потребность –** осознаваемый психологический или физиологический дефицит чего-либо.

**Притязания –** желания.

**Профессионализм –** владение своей профессией.

**Роль** – социальная функция личности; способ поведения людей в зависимости от их статуса и позиции в обществе.

**Сестра** – специалист с профессиональным образованием, разделяющий философию сестринского дела и имеющий право на сестринскую практику.

**Сестринское дело** – часть медицинского ухода за здоровьем, наука и искусство, направленные на решение существующих и потенциальных проблем со здоровьем в условиях изменения окружающей среды.

**Уход за больным –** совокупность санитарных мер и некоторых медицинских процедур, направленных на облегчение состояния пациента и способствующих его выздоровлению.

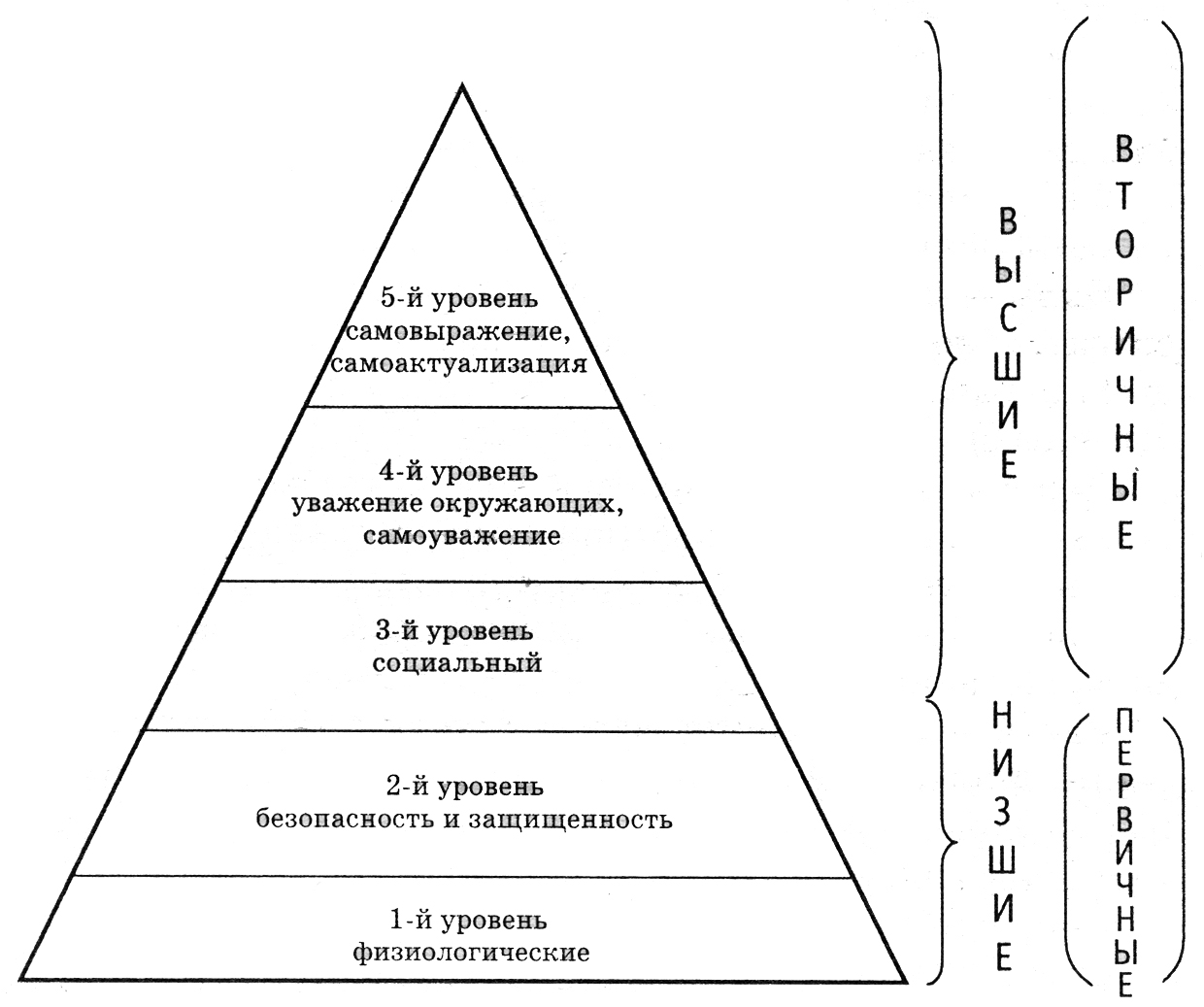
**Философия –** (от греч.– любовь к мудрости) **–** мировоззрение, система идей, взглядов на мири на место в нем человека.

**Философия сестринского дела** – часть общей философии, представляет собой систему взглядов и взаимоотношений между медсестрой, пациентом, обществом и окружающей средой.

**Функция –** роль, значение.

**Человек** – целостная, динамическая саморегулирующаяся биологическая система, совокупность физиологических, психосоциальных и духовных нужд, удовлетворение которых определяет рост, развитие, слияние с окружающей средой.

**Иерархия основных потребностей человека по А. Маслоу**

****